MULTIPLE DEP SENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.

FILING DATE

APPLIENCE / 532585

CLAIMS -

	AS FILED		AFTER		AFTER 2 MAMENDMENT		LAIMS	IIIIS		AS FILED		AFTER		AFTER	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	2 AME IND.	NDMENT :	
2	 - ! -		1					1				JEI.	MAD.	DEP.	
3		1		 		<u> </u>		2						 	
4	 			╂╼╫╼╌		 -		3						· · · · ·	
5				 		 		5							
6								<u>6</u> .	· ·	·		 			
7								7							
8							5	8					<u> </u>		
9		0		-			5	9		·					
11		$\frac{\omega}{\cdot}$	<u> </u>					0							
12							6	$\frac{1}{2}$							
13				1			6								
14								4.			· ·				
15				A	· .		6	5	_ :		<u> </u>				
16 17							6	6							
18		·						7							
19	E)						6								
20							<u>69</u>								
21							7		 			•			
22							7							·· ·	
23			* "				. 7.	3							
24 25							.74						 		
26						· ·	7:								
27							70								
28	1					:	77								
29					· -		79								
30							80		-						
31			$\perp \Box$	· · ·			81						: : -		
32 33							82	2							
33						·	83								
35		 -		1			84								
36							85 86								
37							87	' -							
38					•		88				 				
39						. 30	89								
40							90					}			
41 42						·	91			·	141		+	<u>:</u> -	
43							92			I	,				
44			 				93								
45	-:-						94 95								
46							96								
47							97			 					
48							98								
49	<u></u> _						99	۲.							
_50							100								
TOTAL IND.		#	1	4		*	TOTAL	IND.		4		4		4	
TOTAL DEP		7	20			4	TOTAL			(4		-	
CLAIMS			XU	d			CLAIN			6 9594 97					
PTO-1360 (REV. 11/04)	-		·			-		P:	.S. DEPART	demark Offic	MMERCE	Bu	RH	